

一般向け団体鑑賞プログラム申込書

○太枠内に、必要事項をご記入ください。該当する項目にチェック☑を入れて下さい。

お申込み日	平成 28 年 月 日	ふりがな 団体名		
ふりがな 代表者名			住所 (所在地)	〒 -
来場予定 人数	大人 名	ご連絡先		
	大学生 名		FAX	
	高校生 名		メール	
中学生以下 名				
合計 名				
第 1 希望 月 日 (曜日)	会場	鑑賞方法	開始時間	終了時間
	<input type="checkbox"/> 愛知 芸術文化センター	ガイダンス及び自由鑑賞 (全体で1～2時間程度)	時 分	時 分
	<input type="checkbox"/> 名古屋市美術館	ガイダンス及び自由鑑賞 (全体で1時間程度)	時 分	時 分
第 2 希望 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 愛知 芸術文化センター	ガイダンス及び自由鑑賞 (全体で1～2時間程度)	時 分	時 分
	<input type="checkbox"/> 名古屋市美術館	ガイダンス及び自由鑑賞 (全体で1時間程度)	時 分	時 分
	その他ご要望などございましたら、ご記入ください。			

※事務局受付欄

受付日	平成 年 月 日		受付者:	整理番号:
事前打合せ	確認欄	下見希望日 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 希望する (月 日)	観覧日時 月 日 :	観覧会場 <input type="checkbox"/> 愛知芸術文化センター <input type="checkbox"/> 名古屋市美術館
	確認欄	場所	担当 職員:	ボランティア: